

## ANKIETA

### dotycząca badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń

Niniejsza ankieta skierowana jest do Państwa w związku z realizacją świadczeń w ramach programu polityki zdrowotnej „Program rehabilitacji medycznej ułatwiający powroty do pracy” w celu oceny poziomu satysfakcji pacjenta, jak również oceny jakości świadczeń medycznych. Badanie przeprowadzane jest anonimowo.

#### 1. Jak ocenia Pani/Pan swój poziom satysfakcji z realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program rehabilitacji medycznej ułatwiający powroty do pracy”:

a) poziom wiedzy o oczekiwanych efektach zdrowotnych po wykonaniu cyklu czynności medycznych

1.	2.	3.	4.	5.
1. Bardzo źle 2. Źle 3. Neutralnie 4. Dobrze 5. Bardzo dobrze				
proszę postawić znak X przy odpowiedniej kratce				

b) poziom wiedzy o możliwych zagrożeniach związanych z wykonaniem czynności medycznych

1.	2.	3.	4.	5.
1. Bardzo źle 2. Źle 3. Neutralnie 4. Dobrze 5. Bardzo dobrze				
proszę postawić znak X przy odpowiedniej kratce				

c) poziom zadowolenia z uczestnictwa w programie

1.	2.	3.	4.	5.
1. Bardzo źle 2. Źle 3. Neutralnie 4. Dobrze 5. Bardzo dobrze				
proszę postawić znak X przy odpowiedniej kratce				

#### 2. Jak ocenia Pani/Pan jakość udzielonych świadczeń zdrowotnych w ramach programu:

a) terminowość wykonania czynności medycznych

1.	2.	3.	4.	5.
1. Bardzo źle 2. Źle 3. Neutralnie 4. Dobrze 5. Bardzo dobrze				
proszę postawić znak X przy odpowiedniej kratce				

b) poziom usług lekarskich (badania)

1.	2.	3.	4.	5.
1. Bardzo źle 2. Źle 3. Neutralnie 4. Dobrze 5. Bardzo dobrze				
proszę postawić znak X przy odpowiedniej kratce				

c) poziom usług rehabilitacyjnych

1.	2.	3.	4.	5.
1. Bardzo źle 2. Źle 3. Neutralnie 4. Dobrze 5. Bardzo dobrze				

proszę postawić znak X przy odpowiedniej kratce

3. Czy uważa Pani/Pan, że realizacja tego typu programu jest potrzebna?

1.	2.	3.
1. Nie 2. Nie mam zdania 3. Tak		
proszę postawić znak X przy odpowiedniej kratce		

4. Czy w przyszłości wzięłaby Pani/wzięłby Pan udział w tego typu programie zdrowotnym?

1.	2.	3.
1. Nie 2. Nie mam zdania 3. Tak		
proszę postawić znak X przy odpowiedniej kratce		

5. Jakie są Pani/Pana potrzeby lub propozycje w zakresie realizacji programów polityki zdrowotnej na terenie województwa opolskiego?

.....

.....